MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO). ₎	
13317	1586	1175
10	UDW.	7 110

FILING DATE

APPLICANT(S)

CI	AI	Λ	48

	AS FILED			AFTER		AFTER, 1 ** AMENDMENT		1.0	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$	 	 				·		51 52						
3		•					ł	53				<u> </u>		ļ
4				·			1 .	54			ļ			
5							1	55						
<u>6</u> 7.	 	1						56						
8	 	1	}				ł	57 58		ļ			 	
9	1	7'	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 -			59						
10							1	60						
11	ļ	4					j	61						
12 13	<u> </u>	 					•	62						ļ
14		1				····	Ì	64			ļ			<u> </u>
15							1	65						<u> </u>
16	ļ							66						
17	ļ	1						67			ļ	ļ		
19		1						69			ļ	ļ		
20								70				<u> </u>		
21	 							71						
22 23						·		72 73						
24	·		-					74				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ļ
25						*		75			,			
26	 	·						76						-
27 28					·			77 78				ļ		ļ
29								79						
30		A				·		80						·
31						` `		81						
32 33	<u> </u>							82 83				ļ	<u>.</u>	
34								84						
35		-						85						
36								86						
37 38	 			I			•	87						
39		·		 -				88 89				•		
40								90						4
41							.	91 '	<u>. </u>					₽.
42	υ,							92						- %
43 44		J						93						
45								94 95				·		
46					 			96	·					
47.								97					 	
48		η, .	·					98						
49								99						
50 TOTAL							ı	100		•				
IND.	1	#	:]	♣		1		TOTAL IND.		1	•			•
TOTAL.	19	4		4	······································	4		TOTAL DEP.						4
TOTAL								TOTAL		- No. 1		7		2000
CHAIMS	$\alpha \nu$	**************************************					·	CLAIMS	- [